
		<b>Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados</b> <b>Año Gravable 2015</b>					<b>220</b>	
Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones					4. Número de Formulario <b>906</b>			
Retenedor	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)			6. DV.	7. Primer Apellido	8. Segundo Apellido	9. Primer Nombre	10. Otros Nombres
	900600309			1				
Empleado	11. Razón Social CONSORCIO KGM							
	24. Tipo de documento	25. Número de identificación		Apellidos y Nombres		28. Primer Nombre		29. Otros Nombres
	13	45524507		CEPEDA TRIBIÑO ANA ISABEL				
30. DE: 2015 01 01				31. A: 2015 12 31	32. Fecha de Expedición		33. Lugar donde se practicó la retención	34. Cód. Dpto.
					2016 03 01		CARTAGENA	13
35. Cód. Ciudad/Municipio					001			
36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:					1			
<b>Concepto de los Ingresos</b>								<b>Valor</b>
Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)								37 \$ 55.433.000,00
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período								38 \$ 0,00
Gastos de representación								39 \$ 0,00
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez								40 \$ 0,00
Otros ingresos como empleado								41 \$ 12.404.000,00
<b>Total de Ingresos Brutos</b> (Sume 37 a 41)								42 \$ 67.837.000,00
<b>Concepto de los Aportes</b>								<b>Valor</b>
Aportes obligatorios por salud								43 \$ 2.260.000,00
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional								44 \$ 2.825.000,00
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.								45 \$ 0,00
<b>Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado</b>								46 \$ 2.542.000,00
Nombre del pagador o agente retenedor								<b>CONSORCIO KGM</b> <b>NIT. 900.600.309 - 1</b>
<b>Datos a cargo del empleado</b>								
<b>Concepto de otros ingresos</b>					<b>Valor recibido</b>		<b>Valor retenido</b>	
Arrendamientos					47		54	
Honorarios, comisiones y servicios					48		55	
Intereses y rendimientos financieros					49		56	
Enajenación de activos fijos					50		57	
Loterías, rifas, apuestas y similares					51		58	
Otros					52		59	
<b>Totales</b> (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59)					53		60	
<b>Total retenciones año gravable 2015</b> (Sume 46 + 60)							61	
<b>62. Identificación de los bienes poseídos</b>					<b>63. Valor Patrimonial</b>			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015							64	
<b>Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario</b>								
Item	65. C.C. ó NIT.		66. Apellidos y Nombres				67. Parentesco	
1								
2								
3								
4								
Certifico que durante el año gravable de 2015: 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015.							Firma del empleado	

**NOTA:** Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.